人工呼吸器

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

機器名：　人工呼吸器　一式

（内訳）　　数量

１　人工呼吸器本体　１台

２　加温加湿器　　１台

２　その他の必要条件

１　障害支援体制

２　設置条件

３　その他

３　納入機器のうち医療用具に関しては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の承認を得た物品であること。

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

１－１　人工呼吸器本体

1-1-1　人工呼吸器装置は、ｶﾞｽ制御部と操作ﾓﾆﾀｰ部に別れ、操作ﾓﾆﾀｰ部は専用架台以外にもﾚｰﾙ部等へ容易に装着が可能であること。

1-1-2　操作モニター部はﾜｲﾄﾞ１７ｲﾝﾁ以上を有し、ｶﾗｰﾀｯﾁﾊﾟﾈﾙ方式であること。

1-1-3　画面が故障時でも、ﾆｭｰﾏﾁｯｸ部の換気状態を表示できること。

1-1-4　USB端子を有し、各種ﾃﾞｰﾀや波形画像を容易に出力できること。

1-1-5　小児から成人までの患者に使用可能であること。

1-1-6　RFID機能を有すること。

1-1-7　呼気ﾌｨﾙﾀを有し、湿度でﾌｨﾙﾀが閉塞しないように過熱機能を有すること。

1-1-8　本体は内部ﾊﾞｯﾃﾘを有し、外部ﾊﾞｯﾃﾘを接続できるよう端子を有すること。

1-1-9　患者回路を支えるｱｰﾑを有し、人工呼吸器本体にそのｱｰﾑが取り付けられること。

1-1-10　呼吸仕事量を軽減するためにﾁｭｰﾌﾞ抵抗補正(吸気・呼気)機能を有すること。

1-1-11　画面内にｼｮｰﾄｶｯﾄｷｰを作成する機能を有すること。

1-1-12　画面内に取扱説明と同等の内容が表示され、各種機能説明が可能であること。

1-1-13　酸素ｾﾝｻｰは半永久的に交換する必要が無いこと。

1-1-14　圧、ﾌﾛｰ、ﾎﾞﾘｭｰﾑ、etCO2 各波形とﾄﾚﾝﾄﾞの並列表示することが可能であること。

1-1-15　ｱﾗｰﾑ発生時に、その“原因と対処”が、画面上に表示される機能を有すること。

1-1-16　発生ｱﾗｰﾑ項目、設定変更、変更履歴、５０００件記憶、が表示可能であること。

1-1-17　画面の輝度の切換えが自動で出来る機能を有すること。

1-1-18　VC-CMV、VC-AC、VC-SIMV、VC-MMV、PC-AC、PC-SIMV、PC-BIPAP、PC-PSV、PC-APRV、SPN-CPAP/PS の機種を有していること。

1-1-19　一回換気量は、20～3000ml の範囲で設定できること。

1-1-20　呼吸回数は、0.5～150 回の範囲で設定ができること。

1-1-21　呼気ﾌﾛｰﾀｰﾐﾈｰｼｮﾝｸﾗｲﾃﾘｱは、1～80％の範囲で設定できること。

1-1-22　F-V、P-V、F-P のﾙｰﾌﾟ曲線表示が可能であること。

1-1-23　ﾌﾛｰｾﾝｻは交換必要時に、患者から呼吸器を外す事なく交換可能であること。

1-1-24　下記の専用の周辺ｵﾌﾟｼｮﾝが付属されていること。

・O2、Air　耐圧ﾎｰｽ　各１本　　・専用ﾓｰﾋﾞﾙ（架台）　１台

・ﾕﾆﾊﾞｰｻﾙﾎﾙﾀﾞｰ（架台用ﾎﾙﾀﾞｰ）　１個　・加湿器取付金具　１個

１－２　加温加湿器

1-2-1　温度ﾌﾟﾛｰﾌﾞ、ｴﾚｸﾄﾘｶﾙｱﾀﾞﾌﾟﾀ、ｳｫｰﾀｰﾊﾞｯｸﾎﾟｰﾙがｾｯﾄであること。

1-2-2　温度表示が10℃～70℃であること。

1-2-3　ｳｫｰﾑｱｯﾌﾟにかかる時間は、30分以内であること。

1-2-4　最大ﾋｰﾀｰ加熱温度は、118±6℃であること。

1-2-5　推奨流量は、気管ﾁｭｰﾌﾞﾓｰﾄﾞ時 3～60L/分であること。

２　その他必要条件

２－１　障害支援体制

2-1-1　本機種に障害が生じた場合、復旧のための迅速な対応が行えること。

2-1-2　障害時対応として、修理部品が用意されていること。

2-1-3　サービスエンジニア体制が整っていること。

２－２　設置条件

2-2-1　設置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

2-2-2　納入期限は、平成２８年２月２９日（月）とする。

2-2-3　納入場所は、附属病院中央棟４階 ICU とすること。

2-2-4　既存品を引き取ること。

2-2-5　指定納入場所への設置に関する据付、配線、調整、既存品引き取り等の作業は、契約金額内で 施工すること。

2-2-6　納入機器は、最新機、新造、未使用であること。

２－３　その他

2-3-1　日本語の取扱説明書を提供すること。

2-3-2　品質保証期間は、納入後１年間とする。

2-3-3　適合参考物品　　・ｴﾋﾞﾀ　ｲﾝﾌｨﾆﾃｨ V500　　メーカー：ﾄﾞﾚｰｹﾞﾙﾒﾃﾞｨｶﾙ

・MR850 加湿器　　メーカー：ﾌｨｯｼｬｰｱﾝﾄﾞﾊﾟｲｹﾙﾍﾙｽｹｱ

2-3-4　同等品は、可とする。

ただし、適合参考物品以外で応札する場合は、平成２７年９月１６日（水）までに事務局経理課あて同等品であることを証明する書類（カタログ等を含む）を提出し、平成２７年９月２５日（金）までにその承認を得ること。

この場合において、適合参考物品以外の物品については、規格等の各項目についてその性能・機能仕様書との相違点等を十分明らかにしなければならない。

2-3-5　仕様書に関する質問がある場合は、平成２７年９月１６日（水）までに下記

へ書面により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局経理課
〒641－8510
和歌山市紀三井寺８１１－１
TEL 073-441-0721(直通) / FAX 073-441-0706